**令和　　年　　月　　日**

**○　○ 殿**

**要 望 書**

**○○会**

**代表　〇 〇**

**〒123-4567
福井県福井市福井町福井222-1
TEL：12-345-6789**

**下記の事項を要望いたしますので、ご配慮の程よろしくお願い致します。**

記

|  |  |
| --- | --- |
| 趣旨 |  |
| 内容 |  |
| 理由 |  |
| 資料等 |  |
| 備考 |  |

以上